

<b>RAPORT DE NECONFORMITATE SI ACIUNE CORECTIVA</b>	
Cod: <b>F1-SMAM- 10.1</b>	
Data:	V 1.0

<b>RAPORT DE NECONFORMITATE si ACTIUNE CORECTIVA</b>
<b>NR.    /</b>

Cerinta SMAM afectata :	Localizarea neconformitatii :
-------------------------	-------------------------------

Personal contactat :
----------------------

Descrierea neconformitatii:

--

Identificarea cauzei aparitiei neconformitatii:

--

Corectia :

--

Numele si semnătura resonsabil :	Termen:
----------------------------------	---------

Actiunea corectiva :

--

Responsabil (nume, prenume, semnatura) :	Termen:
--	---------

**AVIZARI/APROBARI**

RCAM :	Conducător instituție :
Semnătura :	Semnatura:
Data:	Data:

**INCHIDEREA CORECTIEI/ ACTIUNII CORECTIVE**

Confirmarea indeplinirii corectiei si actiunii corective:

--

Nume:	Funcția: RCAM	Semnatura:	Data:
-------	---------------	------------	-------

\* Responsabilul si termenul vor fi stabiliti de către Conducător instituție /RCAM